様式第７号（第20条関係）

　　年　　月　　日

　美作市長　　　　様

所　在　地

団　体　名

代表者氏名

（個人にあっては、住所及び氏名）

補助金等交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号により額の確定（交付決定）のありました補助金等について、美作市補助金等交付規則第20条第２項の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助年度 | | 年度 |
| 補助金等の名称 | |  |
| 補助事業等の名称 | |  |
| 補助金等の | 交付決定通知額  交付確定額 | 円  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金等の既交付額 | | 年　　月　　日交付　　　　　　円  　　　　　年　　月　　日交付　　　　　　円  　　　　　　　　計　　　　　　　　　　　円 |
| 今回交付請求額 | | 円 |
| 未交付額 | | 円 |
| 添付書類 | | １　補助金等交付決定通知書又は補助金等確定通知書の写し  ２ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | （　　　　）銀行・農協・信用金庫（　　　　）支店・支所 | | |
| 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | |
| 名義人 |  | |

様式第７号（第20条関係）

令和　３年　３月３１日

　美作市長　　　　様

所　在　地　　　　　美作市栄町○○○－１

団　体　名　　　　　美作介護団体

代表者氏名　　　　　美作　玲子

（個人にあっては、住所及び氏名）

補助金等交付請求書

令和３年３月３１日付け美作高齢第○○○○号により額の確定（交付決定）のありました補助金等について、美作市補助金等交付規則第20条第２項の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助年度 | | 令和２年度 |
| 補助金等の名称 | | 美作市認知症カフェ運営事業費補助金 |
| 補助事業等の名称 | | 美作市認知症カフェ運営事業費補助金 |
| 補助金等の | 交付決定通知額  交付確定額 | 20,000　　　　　　　　円  　　　　　　　　　20,000　　　　　　　　円 |
| 補助金等の既交付額 | | 年　　月　　日交付　　　　　　円  　　　　　年　　月　　日交付　　　　　　円  　　　　　　　　計　　　　　　　　　　　円 |
| 今回交付請求額 | | 20,000　　　　　　　　円 |
| 未交付額 | | 20,000　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | | １　補助金等交付決定通知書又は補助金等確定通知書の写し  ２ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | （　○○　）銀行・農協・信用金庫（　○○　）支店・支所 | | |
| 普通・当座 | 口座番号 | ○○○○○○○○ |
| フリガナ | ○○○○○○○○○ | |
| 名義人 | ○○○○○○○○○ | |